

第2号様式（第2条関係）

犬の鑑札
注射済票 再交付申請書

年 月 日

（宛先）新発田市長

申請者

住 所

フリガナ
氏 名

（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

連絡先

犬の鑑札の再交付を受けたいので、狂犬病予防法施行規則第6条第1項
注射済票の第13条第1項

規定により、下記のとおり申請します。

記

犬の所有者の住所 （申請者と異なる場合）	
犬の所有者の氏名 （申請者と異なる場合）	（フリガナ）
犬の種 類	
犬の 名 前	
亡失し、又は損傷した鑑札 又は注射済票の番号	
亡失又は損傷の別※	亡失 ・ 損傷

※ 損傷の場合は、損傷した鑑札又は注射済票を添付してください。

市記入欄

再 交 付 登 録 番 号	
再 交 付 注 射 済 票 番 号	